

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90008/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

2 - Ácidos Graxos Essenciais

Descrição Detalhada: Ácidos Graxos Essenciais Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico, Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Tipo: Loção Oleosa
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 160
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 989,87
Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (160)

3 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 100 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

4 - Amicacina Sulfato

Descrição Detalhada: Amicacina Sulfato Dosagem: 250MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1600)

5 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Valor Total (R\$): 161,33

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

6 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 1g + 200mg, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (720)

7 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

8 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

9 - Anfotericina B

Descrição Detalhada: Anfotericina B Dosagem: 50MG, Aplicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

10 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

11 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 10MG/ML, Uso: Solução Oftálmica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 80
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (80)

12 - Aztreonam

Descrição Detalhada: Aztreonam Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

13 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: Gotas
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 120
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

14 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 12,5MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

15 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Dosagem: 2,5mg/ML, Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

16 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

17 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 0,6ui/G, Uso: Pomada
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 120
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

18 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Apresentação: À Base De Iobitridol, Dosagem: 76,78% Com 350mg De Iodo/ML, Características Adicionais: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 210
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (210)

19 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (6000)

20 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

21 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 60
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

22 - Dexmedetomidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

23 - Dexpantenol

Descrição Detalhada: Dexpantenol Concentração: 50MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 40
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)

24 - Dextrana

Descrição Detalhada: Dextrana Composição: Dextrana 70 Associada À Hipromelose, Concentração: 0,1% + 0,3%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 80
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (80)

25 - Dimenidrinato

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Unidade de Fornecimento: Ampola 1.00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

26 - Doxiciclina

Descrição Detalhada: Doxiciclina Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

27 - Escitalopram Oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

28 - Fexofenadina

Descrição Detalhada: Fexofenadina Dosagem: 120mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

29 - Fosfato De Potássio

Descrição Detalhada: Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico, Concentração: 2 Meg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/DN (100)

30 - Ganciclovir Sódico

Descrição Detalhada: Ganciclovir Sódico Dosagem: 1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

31 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

32 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (4000)

33 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

34 - Imipenem

Descrição Detalhada: Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

35 - Loperamida Cloridrato

Descrição Detalhada: Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

36 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 10mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

37 - Lorazepam

Descrição Detalhada: Lorazepam Concentração: 2MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 120
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

38 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 240
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (240)

39 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (3000)

40 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

41 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 40
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)

42 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20MG/G, Uso: Creme
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 80
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (80)

43 - Neostigmina Metilsulfato

Descrição Detalhada: Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (20)

44 - Nitroglicerina

Descrição Detalhada: Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 50
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

45 - Oligoelementos

Descrição Detalhada: Oligoelementos Composição: Cr, Cu, Mn, Zn, Tipo Uso: Adulto, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

46 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9600

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (9600)

47 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D, Dosagem: 150mg + 5.000ui + 900ui /G, Apresentação: Pomada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 45,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)

48 - Pancurônio Brometo

Descrição Detalhada: Pancurônio Brometo Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (20)

49 - Piridoxina

Descrição Detalhada: Piridoxina Composição: Cloridrato, Concentração: 50 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2000)

50 - Piridoxina

Descrição Detalhada: Piridoxina Composição: Cloridrato, Concentração: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1600)

51 - Pirimetamina

Descrição Detalhada: Pirimetamina Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

52 - Policresuleno

Descrição Detalhada: Policresuleno Composição: Associado À Cinchocaína Cloridrato, Concentração: 100 Mg + 10MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada Retal

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)

53 - Poliestirenosulfonato

Descrição Detalhada: Poliestirenosulfonato Composição: De Cálcio, Concentração: 900MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Envelope

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

54 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

55 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (3000)

56 - Racecadotril

Descrição Detalhada: Racecadotrila Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1080

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1080)

57 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: *Saccharomyces Boulardii* - 17, Concentração: 200MG/G, Forma Farmacêutica: Pó Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Sachê 2,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

58 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (20)

59 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

60 - Sertralina Cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

61 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Dosagem: 500MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1500)

62 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 80mg + 16mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (8000)

63 - Sulfato De Zinco

Descrição Detalhada: Sulfato De Zinco Dosagem: 200MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

64 - Suxametônio Cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

65 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

66 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3200

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (3200)

67 - Varfarina Sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 2,5MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (80)

68 - Vasopressina

Descrição Detalhada: Vasopressina Concentração: 20UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

69 - Nandrolona

Descrição Detalhada: Nandrolona Composição: Sal Decanoato, Concentração: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)

70 - Nandrolona

Descrição Detalhada: Nandrolona Composição: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
-------------------------	-------------	--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)

71 - Testosterona

Descrição Detalhada: Testosterona Composição: Sal Fenilpropionato + Testosterona Isocaproato, Componentes: + Testosterona Propionato + Testosterona Decanoato, Concentração: 60mg + 60mg + 30mg + 100mg /ml, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
-------------------------	-------------	--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (16)

72 - Testosterona

Descrição Detalhada: Testosterona Composição: Sal Cipionato, Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 402

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (402)

73 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Concentração: 50MG/ML. Forma Farmaceutica: Locão

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (40)